



**Universidad de las Américas**

**Ecuador**

**Maestría de Psicología Clínica**

**Proyecto MPC**

**Título**

Relación entre los mecanismos de afrontamiento parental ante el estrés del diagnóstico de TEA y el desarrollo socioafectivo de sus hijos.

**Autora**

Obando López Ana

**Docente**

José A. Rodas, PhD

**Fecha**

Junio del 2024

## **Resumen**

El Trastorno del Espectro Autista no solo afecta a la persona diagnosticada, sino también a su entorno familiar, especialmente a los padres de familia, estos enfrentan una variedad de desafíos emocionales y prácticos, lo que puede generar estrés significativo. Comprender estas diferencias y su relación con el progreso en el desarrollo del individuo, es esencial para proporcionar un apoyo efectivo a las familias afectadas. La presente investigación sugiere que los mecanismos de afrontamiento que utilizan los padres para hacer frente al estrés relacionado con el TEA, pueden influir en los avances o en el retroceso del desarrollo de la persona diagnosticada. Para este estudio se empleará un diseño correlacional, donde se utilizarán instrumentos estandarizados como el COPE 28, que mide el tipo de afrontamiento que utiliza la persona frente al estrés; el PPS-14, que refleja situaciones estresantes para cada individuo, y el VABS, que es una prueba de habilidades adaptativas, aplicada a los hijos de los participantes. La muestra estará constituida por 169 padres de familia de niños con TEA que asisten a tres instituciones, una educativa y dos terapéuticas. Se aspira que los resultados nos brinden una clara correlación entre los mecanismos de afrontamiento de los padres ante el diagnóstico y una mejora en el desarrollo socioemocional de los niños.

## **Abstract**

Autism Spectrum Disorder not only affects the person diagnosed, but also their family environment, especially parents, who face a variety of emotional and practical challenges, which can generate significant stress. Understanding these differences and their relationship to individual developmental progress is essential to providing effective support to affected families. The present research suggests that the coping mechanisms that parents use to deal with stress related to ASD can influence the progress or setback in the development of the diagnosed person. For this study, a correlational design will be used, where standardized instruments such as the COPE 28 will be used, which measures the type of coping that the person uses against stress; the PPS-14, which reflects stressful situations for each individual, and the VABS, which is a test of adaptive skills, applied to the children of the participants. The sample will consist of 169 parents of children with ASD who attend three institutions, one educational and two therapeutic. It is hoped that the results provide us with a clear correlation between the parents' coping mechanisms when faced with the diagnosis and an improvement in the socio-emotional development of the children.

## Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición neurobiológica que afecta el desarrollo y la interacción social de quienes lo padecen. Las características más representativas son: dificultades en la interacción social y la comunicación, comportamientos repetitivos y restringidos, intereses limitados y problemas de integración sensorial. Se estima que aproximadamente 1 de cada 36 niños en Estados Unidos ha sido diagnosticado con trastorno del espectro autista (Maenner et al., 2023). Aunque no existen datos específicos para Ecuador, estas estadísticas proporcionan una visión general de la prevalencia del autismo a nivel mundial. Algunas personas con este diagnóstico pueden vivir de manera independiente, pero por su comorbilidad con otros trastornos o enfermedades, existen personas que necesitan ayuda de por vida (World Health Organization: WHO, 2023).

El apoyo emocional y la participación activa de los padres en la terapia puede contribuir a mejoras en el desarrollo del individuo, ya que puede replicar en casa lo aprendido y así el niño practica en su ambiente natural y en la mayoría de las situaciones cotidianas el nuevo aprendizaje (Yaacob et al., 2022). Por otro lado, uno de los problemas para poder atender a un hijo con esta condición es el estrés crónico, entre los diversos estresores relacionados con el TEA, se pueden incluir preocupaciones sobre la alimentación, el desarrollo y el futuro del individuo, dificultades en la comunicación y en la interacción social, así como la carga emocional y física de cuidar a alguien con necesidades especiales (Ludlow et al., 2011).

Además, la falta de recursos de afrontamiento puede obstaculizar el progreso y generar tensiones adicionales en la familia como la negligencia parental y la violencia familiar (Bluth et al., 2013). Los mecanismos de afrontamiento son estrategias cognitivas y conductuales utilizadas por los individuos para manejar el estrés y las situaciones adversas. Lazarus y Folkman (1984)

proponen dos tipos principales de afrontamiento: centrado en el problema (orientado a resolver la fuente del estrés) y centrado en la emoción (dirigido a regular las respuestas emocionales).

Según Al-Oran et al. (2022), los padres tienden a utilizar una combinación de estrategias centradas en el problema y centradas en la emoción para manejar el estrés asociado con el autismo de sus hijos. Por ejemplo, algunos pueden buscar activamente información sobre el trastorno, participar en grupos de apoyo o buscar intervenciones terapéuticas para sus hijos (Smith et al., 2007). Estas estrategias se alinean con el afrontamiento centrado en el problema, que está relacionado con resultados positivos en la adaptación al estrés, implica acciones dirigidas a abordar directamente los desafíos y necesidades de sus hijos. En el estudio de Torres Mendoza (2022), el tipo de afrontamiento con mayor prevalencia en los padres de niños diagnosticados con TEA, fue el centrado en la emoción, que implica la gestión de las respuestas emocionales, como el apoyo social y el autocuidado emocional. Sin embargo, los estudios han demostrado que un afrontamiento activo y centrado en el problema se asocia con un mejor ajuste emocional y social en los niños con TEA, mientras que un afrontamiento centrado en la emoción puede aumentar el riesgo de problemas de conducta y emocionales (Vernhet et al., 2019).

Los mecanismos de afrontamiento también pueden ser saludables o no saludables. Los mecanismos de afrontamiento saludables incluyen ejercicio, técnicas de relajación y hablar con un terapeuta. Los mecanismos de afrontamiento no saludables incluyen abuso de sustancias, alcoholismo, la negación, el aislamiento social o el abandono del hogar (Skinner et al., 2003).

Los padres de familia también utilizan otras variedades de estrategias de afrontamiento para hacer frente al estrés relacionado con el TEA, entre estas estrategias se pueden incluir educarse sobre el TEA y desarrollar habilidades de afrontamiento adaptativas (Fante et al., 2024).

Es importante también considerar posibles diferencias de género en los mecanismos de afrontamiento. Algunas investigaciones sugieren que las mujeres tienden a recurrir más a estrategias de afrontamiento emocional, como la expresión de emociones y la búsqueda de apoyo social, mientras que los hombres pueden optar más por estrategias de afrontamiento basadas en la solución de problemas (Al-Oran et al., 2022).

En el estudio realizado por Li et al. (2022), en el cual participaron 683 padres y madres, arrojó como resultado que la angustia psicológica en las madres es mayor que la de los padres y que en ambos es mayor en relación con padres de niños sin TEA. Además, la angustia es proporcional a la severidad de los síntomas de sus hijos. Por otra parte, descubrieron que en las madres afecta más el deterioro social de los hijos, mientras que en los padres el hecho de tener un solo hijo.

Según Higgins et al. (2022), los padres de niños con TEA pueden experimentar un estrés crónico por las demandas de crianza, sin dejar de lado que suelen experimentar emociones, incluyendo conmoción, tristeza, ira y miedo. Tomando en cuenta que, al inicio del diagnóstico, los padres pueden presentar una etapa de duelo por el niño sano que se imaginaron tener (Mona, 2019). También pueden enfrentar muchos desafíos prácticos, como encontrar intervenciones y apoyos adecuados para su hijo. El estrés en este contexto puede influir en la calidad de vida de los padres y, a su vez, en la capacidad para brindar el apoyo necesario a sus hijos. En esta situación, los mecanismos de afrontamiento juegan un papel crucial en cómo los padres manejan este estrés y su capacidad para involucrarse de manera efectiva en el desarrollo de sus hijos (Efstratopoulou et al., 2022).

Mientras que Hastings (2003), menciona que el nivel de estrés parental puede influir en la calidad de la interacción padre-hijo, que a su vez está relacionada con el desarrollo de

habilidades sociales y comunicativas en niños con TEA. Por ejemplo, Idowu et al. (2019) encontró que los padres que empleaban estrategias de afrontamiento adaptativas, como el apoyo social y la búsqueda de información, tenían hijos con mejores habilidades de comunicación y comportamientos adaptativos.

La autoeficacia de los padres en el manejo de situaciones relacionadas con el autismo también está relacionada con su satisfacción de vida. La creencia en su capacidad para enfrentar y superar los desafíos puede tener un impacto significativo en su bienestar general. Un estudio realizado por Higgins et al. (2022), encontró que los padres que se perciben a sí mismos como eficaces en el manejo de las demandas asociadas con el autismo de sus hijos tienden a reportar niveles más altos de satisfacción de vida. Esta autoeficacia puede ser promovida a través de intervenciones que fortalezcan las habilidades parentales y proporcionen apoyo continuo. En conjunto, las estrategias de afrontamiento y la autoeficacia emergen como factores cruciales que influyen en la satisfacción de vida de los padres de niños con autismo, destacando la importancia de programas de apoyo integral y recursos que aborden estas áreas.

Esta tesis se enfoca en investigar las diferencias en los mecanismos de afrontamiento utilizados por los padres de familia frente al estrés relacionado con el TEA y cómo estos se relacionan con los avances en el desarrollo de la persona diagnosticada (Yesilkaya & Magallón-Neri, 2024). Al comprender mejor cómo los padres afrontan el estrés relacionado con el TEA, se pueden diseñar intervenciones y programas de apoyo más efectivos que promuevan el bienestar tanto de los padres como de sus hijos (Hayes & Watson, 2012).

## **Metodología**

En esta investigación se empleará un diseño de investigación correlacional. Este diseño permitirá examinar la asociación entre las variables de interés sin establecer una relación de causa y efecto directa. Para ello, se recolectarán datos tanto de los padres como de los hijos utilizando métodos mixtos, incluyendo cuestionarios estandarizados para evaluar los mecanismos de afrontamiento parental, escalas de estrés y escalas de evaluación del desarrollo socioafectivo de los niños con TEA.

Además, se emplearán entrevistas semiestructuradas para obtener una comprensión más profunda de las habilidades adaptativas y de las experiencias familiares relacionadas con el diagnóstico de TEA.

## **Muestra**

La presente investigación tiene como participantes a los padres de familia de niños diagnosticados con autismo con diferentes niveles de apoyo. La recolección de datos se obtendrá de los padres que llevan a terapia a sus hijos en la ciudad de Guayaquil en las siguientes instituciones: Centro de Inteligencia Emocional, Unidad Educativa Euclides Cascante y Fundación para el Autismo Ludiprac. Entre las tres instituciones la población con las características necesarias es de 300 personas, 134 mujeres y 83 hombres. Según el análisis estadístico realizado, se enlistará al menos a 169 padres de familia, 100 mujeres y 69 hombres, con edades comprendidas entre 25 y 55 años, que mantengan la custodia o patria potestad de los hijos diagnosticados.

## **Instrumentos**

### ***Escala de Estrés Percibido (PSS)***

Es una escala autoadministrada, creada por Cohen et al. (1983), que mide el grado en que situaciones en la vida se evalúan como estresantes. El constructo medido es el estrés percibido. La versión más común tiene 10 ítems (PSS-10), aunque también existen versiones de 14 ítems (PSS-14) y de 4 ítems (PSS-4), con opciones de respuesta tipo escala de Likert, de 5 puntos, donde 0 significa "Nunca" y 4 significa "Muy a menudo". En este estudio se utilizará la versión de 14 ítems. Para su corrección, se suman las puntuaciones de cada ítem, aunque algunos ítems están invertidos y requieren ser recodificados antes de la suma total. Los baremos indican que puntuaciones más altas indican niveles más altos de estrés percibido.

Esta escala ha presentado consistencia interna coeficientes alpha de Cronbach generalmente superiores a 0.70, variando entre 0.78 y 0.91 en diferentes estudios (Jorquera-Gutiérrez & Guerra-Díaz, 2023) y versiones y ha mostrado una fiabilidad test-retest adecuada en estudios a corto plazo, con coeficientes que oscilan entre 0.55 y 0.85 en períodos de uno a dos meses (Trujillo & González, 2007).

### ***Escala de Afrontamiento al Estrés (COPE)***

Escala autoadministrada, creada por Carver et al (1989). Evalúa diferentes formas en que las personas responden a situaciones de estrés, mide las estrategias de afrontamiento. La escala cuenta con 60 ítems en la versión completa (COPE), aunque también existen versiones más cortas como el Brief COPE de 28 ítems, con opciones de respuesta tipo Likert de 4 puntos, donde 1 significa "No lo hice en absoluto" y 4 significa "Lo hice mucho".

Según Morán et al. (2009), las puntuaciones se suman para cada subescala que mide un tipo específico de afrontamiento centrado en el problema: afrontamiento activo, planificación,

supresión de actividades distractoras, refrenar el afrontamiento, búsqueda de apoyo social instrumental; centrado en la emoción: búsqueda de apoyo social emocional, reinterpretación positiva, aceptación, negación, volver a la religión, y otros tipos de afrontamiento como desahogo emocional, desconexión emocional, desconexión mental. Posteriormente se añadieron uso de drogas, alcohol y humor. No se suele dar una puntuación total, cada subescala es interpretativa y depende del contexto de la investigación o la evaluación clínica, mientras las subescalas se analizan por separado y se interpretan en relación con las demás.

Las subescalas de la COPE han demostrado tener coeficientes alpha de Cronbach adecuados, generalmente entre 0.60 y 0.90, dependiendo de la subescala específica y la fiabilidad test-retest varía considerablemente entre las subescalas, con coeficientes que suelen ser mayores para estrategias más estables de afrontamiento, como el afrontamiento activo y la búsqueda de apoyo social (Carver et al., 1989). Estas subescalas son: afrontamiento activo, planificación, apoyo instrumental, uso del apoyo emocional, auto distracción, desahogo, desconexión conductual, reinterpretación positiva, negación, aceptación, religión, uso de sustancias, humor y auto inculpación (Morán et al., 2009).

### ***Vineland Adaptive Behavior Scales (VABS)***

Creado por Sparrow et al. (1984), el VABS se utiliza para evaluar el desarrollo socioafectivo y las habilidades adaptativas de individuos desde el nacimiento hasta la edad adulta. Administrado a través de una entrevista semiestructurada con los padres o cuidadores del individuo evaluado, también puede administrarse en formato de cuestionario que los padres o cuidadores completan. Es especialmente útil para evaluar a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y otras discapacidades del desarrollo. Mide el comportamiento adaptativo, que

incluye habilidades de comunicación, habilidades diarias, habilidades sociales y habilidades motoras.

La versión completa del VABS incluye 297 ítems, divididos en diferentes dominios (comunicación, habilidades diarias, socialización, habilidades motoras y un dominio opcional de habilidades motoras). Los dominios están compuestos por subdominios, la comunicación es el total obtenido en el área de lenguaje receptivo, lenguaje expresivo y escritura. Las habilidades de la vida diaria, es el resultado de los puntajes obtenidos en las áreas: personal, doméstica, numérica, comunidad y comunidad escolar. La socialización se obtiene con los puntajes de las relaciones interpersonales, juego, ocio y habilidades de afrontamiento. Por último, las habilidades motoras son el resultado de la motricidad gruesa y fina (Hollandwebdev, 2021).

La escala utiliza una escala de Likert de 3 puntos, 2 = Realiza la tarea sin ayuda; 1 = Realiza la tarea con ayuda; 0 = No realiza la tarea. También hay una opción "N" para "Nunca observado" y "No aplicable" cuando la tarea no es relevante para el individuo. Las puntuaciones de los ítems dentro de cada dominio se suman para obtener puntuaciones de dominio y las puntuaciones de dominio se convierten en puntuaciones estándar basadas en normas de referencia. Los baremos están estratificados por edad, proporcionando comparaciones adecuadas para diferentes grupos de edad.

Los coeficientes alpha de Cronbach para las diferentes subescalas del VABS son generalmente altos, con valores típicamente superiores a 0.80. Y ha demostrado una buena fiabilidad test-retest, con coeficientes que suelen ser superiores a 0.85 en evaluaciones realizadas en períodos cortos (Volkmar et al., 1987).

## **Procedimiento**

Para la obtención de datos de los participantes de la presente investigación, se seguirán varios pasos cuidadosamente planificados. Los participantes son padres de familia de niños diagnosticados con autismo, quienes llevan a sus hijos a terapia en tres instituciones de la ciudad de Guayaquil: el Centro de Inteligencia Emocional, la Unidad Educativa Euclides Cascante y la Fundación para el Autismo Ludiprac. Se seleccionarán al menos 169 padres de familia, 100 mujeres y 69 hombres, con edades comprendidas entre 25 y 55 años, y que mantengan la custodia o patria potestad de sus hijos diagnosticados.

Primero, se contactará a cada una de las instituciones mencionadas para informarles sobre el estudio y obtener su consentimiento para participar. Se establecerán acuerdos formales con cada institución para asegurar el acceso a los padres de familia. A continuación, se definirán los criterios de inclusión, garantizando que los participantes cumplan con los requisitos establecidos, tales como ser padres de niños con autismo que reciben terapia en las instituciones mencionadas y estar dentro del rango de edad especificado.

Para la recolección de datos, se emplearán instrumentos de evaluación diseñados específicamente para captar información relevante sobre las experiencias y necesidades de los padres. Las visitas a las instituciones se programarán de manera coordinada, convocando a los padres en fechas específicas para realizar la recolección de datos. Se les informará sobre el propósito del estudio y se obtendrá su consentimiento informado antes de proceder con las evaluaciones, las cuales se realizarán en un ambiente adecuado dentro de las instituciones.

El cronograma para este proceso se dividirá en dos fases principales. Durante el primer mes, se contactarán las instituciones y se obtendrán los consentimientos necesarios. En el segundo mes, se diseñarán y validarán los instrumentos de recolección de datos y se capacitará al

personal encargado. La recolección de datos se llevará a cabo en los meses tres y cuatro, programando visitas a cada institución de forma secuencial: Centro de Inteligencia Emocional en las primeras dos semanas, Unidad Educativa Euclides Cascante en las semanas tres y cuatro, y Fundación para el Autismo Ludiprac en las semanas cinco y seis. En el quinto mes, se finalizará la recolección de datos tratando de obtener la información necesaria de la muestra seleccionada.

En cuanto a las consideraciones éticas, se asegurará que todos los participantes proporcionen su consentimiento informado, entendiendo los objetivos del estudio, la voluntariedad de su participación y la confidencialidad de los datos. Los datos recolectados serán tratados de manera confidencial y anonimizados para proteger la identidad de los participantes. Finalmente, tras la recolección de datos, se procederá a su compilación y análisis. Se realizará un análisis estadístico de los datos cuantitativos y un análisis de contenido de las evaluaciones, culminando en la elaboración de un informe final con los resultados del estudio. Este procedimiento garantiza una recolección de datos sistemática y ética, proporcionando información valiosa sobre las experiencias y necesidades de los padres de niños con autismo en Guayaquil.

## **Resultados esperados**

Los resultados esperados de la recolección de datos incluyen varias áreas clave de descubrimiento. En primer lugar, se espera identificar y categorizar los diferentes mecanismos de afrontamiento que los padres utilizan ante el estrés del diagnóstico de TEA. Estas categorías podrían incluir estrategias de afrontamiento activas, como la búsqueda de apoyo social, la planificación y la reestructuración cognitiva, así como estrategias pasivas o evitativas, como la negación y el aislamiento. Además, se espera obtener datos sobre la frecuencia con la que los padres emplean cada tipo de mecanismo de afrontamiento.

Asimismo, se espera medir y cuantificar los niveles de estrés parental asociados con el diagnóstico de TEA, identificando factores específicos que contribuyen a dicho estrés, como la carga emocional, las demandas del cuidado diario y las preocupaciones sobre el futuro de sus hijos. Paralelamente, se evaluará el desarrollo socioafectivo de los niños con TEA en áreas como habilidades sociales, regulación emocional y comportamiento adaptativo. Se anticipa encontrar correlaciones significativas entre los diferentes mecanismos de afrontamiento utilizados por los padres y los niveles de desarrollo socioafectivo de sus hijos, pudiendo, por ejemplo, observar que los niños cuyos padres emplean mecanismos de afrontamiento activos muestran mejores habilidades sociales y mayor regulación emocional.

Otro aspecto crucial de los resultados esperados es el impacto del apoyo social. Se espera obtener datos sobre la extensión y calidad de las redes de apoyo social de los padres, incluyendo el apoyo de familiares, amigos y profesionales de salud mental, y cómo estas redes influyen en los niveles de estrés parental y el desarrollo socioafectivo de los niños. Se anticipa que los padres con redes de apoyo más fuertes y efectivas reportarán menores niveles de estrés y que sus hijos mostrarán un mejor desarrollo socioafectivo.

Además, se analizarán las diferencias demográficas para ver cómo las variables como la edad, el género, el nivel educativo y el nivel socioeconómico de los padres influyen en los mecanismos de afrontamiento y en el desarrollo socioafectivo de los niños. Se espera identificar patrones específicos, como diferencias en los mecanismos de afrontamiento entre padres y madres, o variaciones en el desarrollo socioafectivo de los niños basadas en el nivel socioeconómico de la familia.

Finalmente, con base en los resultados obtenidos, se espera poder ofrecer recomendaciones prácticas para intervenciones que ayuden a los padres a manejar el estrés de manera más efectiva y que apoyen el desarrollo socioafectivo de sus hijos. También se espera identificar áreas clave para el desarrollo de programas de apoyo y recursos para padres de niños con TEA, con el objetivo de mejorar tanto el bienestar de los padres como el desarrollo óptimo de los niños. En resumen, los resultados esperados de esta investigación proporcionarán una comprensión integral de cómo los mecanismos de afrontamiento parental influyen en el desarrollo socioafectivo de los niños con TEA, permitiendo el desarrollo de estrategias de apoyo más efectivas para las familias.

## Referencias bibliográficas

- Al-Oran, H., Khuan, L., Ying, L. P., & Hassouneh, O. (2022). Coping Mechanism among Parents of Children with Autism Spectrum Disorder: A Review. *PubMed*, 16(1), 9-17.  
<https://doi.org/10.22037/ijcn.v16i2.31518>
- Bluth, K., Roberson, P. N. E., Billen, R. M., & Sams, J. M. (2013). A Stress Model for Couples Parenting Children with Autism Spectrum Disorders and the Introduction of a Mindfulness Intervention. *Journal Of Family Theory & Review*, 5(3), 194-213.  
<https://doi.org/10.1111/jftr.12015>
- Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal Of Personality And Social Psychology*, 56(2), 267-283.  
[https://www.researchgate.net/publication/20228888\\_Assessing\\_Coping\\_Strategies\\_A\\_Theoretically\\_Based\\_Approach](https://www.researchgate.net/publication/20228888_Assessing_Coping_Strategies_A_Theoretically_Based_Approach)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020). Data & Statistics on Autism Spectrum Disorder. Recuperado de <https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/data.html>
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A Global Measure of Perceived Stress. *Journal Of Health And Social Behavior/Journal Of Health & Social Behavior*, 24(4), 385. <https://www.cmu.edu/dietrich/psychology/stress-immunity-disease-lab/scales/pdf/globalmeas83.pdf>
- Efstratopoulou, M., Sofologi, M., Giannoglou, S., & Bonti, E. (2022). Parental Stress and Children's Self-Regulation Problems in Families with Children with Autism Spectrum Disorder (ASD). *Journal Of Intelligence*, 10(1), 4.  
<https://doi.org/10.3390/jintelligence10010004>

Fante, C., Zagaria, A., Dioni, B., Raffin, C., Capelli, F., Manari, T., Lenzo, V., De Luca Picione, R., & Musetti, A. (2024). Self-efficacy as a mediator between involvement in intervention and quality of life in parents of children and adolescents with autism spectrum disorder. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 113, 102351.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1750946724000266>

Hastings, R. P. (2003). Behavioral adjustment of siblings of children with autism engaged in applied Behavior Analysis Early Intervention Programs: the moderating role of social support. *Journal Of Autism and Developmental Disorders*, 33(2), 141-150.

[https://www.academia.edu/3499964/Behavioral\\_Adjustment\\_of\\_Siblings\\_of\\_Children\\_with\\_Autism\\_Engaged\\_in\\_Applied\\_Behavior\\_Analysis\\_Early\\_Intervention\\_Programs\\_The\\_Moderating\\_Role\\_of\\_Social\\_Support](https://www.academia.edu/3499964/Behavioral_Adjustment_of_Siblings_of_Children_with_Autism_Engaged_in_Applied_Behavior_Analysis_Early_Intervention_Programs_The_Moderating_Role_of_Social_Support)

Hayes, S. A., & Watson, S. L. (2012). The Impact of Parenting Stress: A Meta-analysis of Studies Comparing the Experience of Parenting Stress in Parents of Children with and Without Autism Spectrum Disorder. *Journal Of Autism and Developmental Disorders*, 43(3), 629-642.

[https://www.researchgate.net/publication/229081474\\_The\\_Impact\\_of\\_Parenting\\_Stress\\_A\\_Meta-analysis\\_of\\_Studies\\_Comparing\\_the\\_Experience\\_of\\_Parenting\\_Stress\\_in\\_Parents\\_of\\_Children\\_With\\_and\\_Without\\_Autism\\_Spectrum\\_Disorder](https://www.researchgate.net/publication/229081474_The_Impact_of_Parenting_Stress_A_Meta-analysis_of_Studies_Comparing_the_Experience_of_Parenting_Stress_in_Parents_of_Children_With_and_Without_Autism_Spectrum_Disorder)

Higgins, L., Mannion, A., Chen, J. L., & Leader, G. (2022). Adaptation of Parents Raising a Child with ASD: The Role of Positive Perceptions, Coping, Self-efficacy, and Social Support. *Journal Of Autism and Developmental Disorders*, 53(3), 1224-1242.

<https://doi.org/10.1007/s10803-022-05537-8>

- Hollandwebdev. (2021, 19 febrero). Escalas de conducta adaptativa Vineland - Tercera edición (Vineland-3). Centro Goldman de Chicago. <https://www.goldmancenter.org/es/vineland-adaptive-behavior-scales-third-edition-vineland-3/>
- Iborra, A. T., Andrés, M. I. F., Pastor-Cerezuela, G., Sanz-Cervera, P., Calvo, X. V., Blázquez-Garcés, J., & Tárraga-Mínguez, R. (2016). Estrategias y Estilos de Afrontamiento Parental en Familias con Niños con Trastorno De Espectro Autista (Tea) con o sin Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (Tdah). *Infad*, 2(1), 311. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2015.n1.v2.63>
- Idowu, J., Ho-ji, C., & Kolawole, A. (2019). African Parents' Perceptions, Stress and Coping Strategy. *European Journal Of Scientific Research*, 153(4). [https://www.researchgate.net/profile/Kolawole-Ayodele/publication/357827110\\_African\\_Parents'\\_Perceptions\\_Stress\\_and\\_Coping\\_Strategy/links/61e156905779d35951a94e4d/African-Parents-Perceptions-Stress-and-Coping-Strategy.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Kolawole-Ayodele/publication/357827110_African_Parents'_Perceptions_Stress_and_Coping_Strategy/links/61e156905779d35951a94e4d/African-Parents-Perceptions-Stress-and-Coping-Strategy.pdf)
- Jorquera-Gutiérrez, R., & Guerra-Díaz, F. (2023). Análisis psicométrico de la Escala de Estrés Percibido (PSS-14 y PSS-10) en un grupo de docentes de Copiapó, Chile. *Liberabit*, 29(1), e683. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2023.v29n1.683>
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal, and Coping*. Springer Publishing Company.
- Li, F., Tang, Y., Li, F., Fang, S., Liu, X., Tao, M., Wu, D., & Jiang, L. (2022). Psychological distress in parents of children with autism spectrum disorder: A cross-sectional study based on 683 mother-father dyads. *Journal Of Pediatric Nursing*, 65, e49-e55. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596322000380>

Ludlow, A., Skelly, C., & Rohleder, P. (2011). Challenges faced by parents of children diagnosed with autism spectrum disorder. *Journal Of Health Psychology*, 17(5), 702-711.

<https://core.ac.uk/download/pdf/42577871.pdf>

Maenner, M. J., Warren, Z., Williams, A. R., Amoakohene, E., Bakian, A. V., Bilder, D. A., Durkin, M. S., Fitzgerald, R. T., Furnier, S. M., Hughes, M. M., Ladd-Acosta, C. M., McArthur, D., Pas, E. T., Salinas, A., Vehorn, A., Williams, S., Esler, A., Grzybowski, A., Hall-Lande, J., . . . Shaw, K. A. (2023). Prevalence and Characteristics of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2020. *Morbidity And Mortality Weekly Report. Surveillance Summaries*, 72(2), 1-14.

<https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7202a1>

Mona, H. M. (2019). STRESS AND COPING STRATEGIES AMONG PARENTS OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER. *People : International Journal Of Social Sciences*, 5(1), 17-29. <https://doi.org/10.20319/pijss.2019.51.1729>

Morán, C., Landero, R., & González, M. (2009). COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2).

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-92672009000200020](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020)

Sartor, T., Lange, S., Kuhn, J., & Tröster, H. (2023). Stress and Perceived Partnership Quality of Parents to Children With Autism Spectrum Disorder: A Random Intercept Cross-Lagged Panel Approach. *The Family Journal/Family Journal*, 32(1), 139-148.

<https://doi.org/10.1177/10664807231198093>

- Skinner, E. A., Edge, K., Altman, J., & Sherwood, H. (2003). Searching for the structure of coping: A review and critique of category systems for classifying ways of coping. *Psychological Bulletin*, 129(2), 216-269. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.2.216>.
- Smith, L. E., Seltzer, M. M., Tager-Flusberg, H., Greenberg, J. S., & Carter, A. S. (2007). A Comparative Analysis of Well-Being and Coping among Mothers of Toddlers and Mothers of Adolescents with ASD. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 38(5), 876-889. <https://europepmc.org/articles/pmc2831472?pdf=render>
- Sparrow, S., Cicchetti, D., & Balla, D. (1984). *Vineland Adaptive Behavior Scales*. Circle Pines, MN: American Guidance Service.
- Torres Mendoza, R. (2022). *Estilos de Afrontamiento Y Estrés Parental en Padres de Niños con Trastorno del Espectro Autista de un Centro Educativo Básico Especial de Puente Piedra, 2017* [Tesis para obtener título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30139/Torres%20Mendoza%2c%20Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Trujillo, H., & González, J. (2007). Propiedades psicométricas de la versión española de la «Escala de estrés percibido» (EEP). *Psicología Conductual = Behavioral Psychology: Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 15(3), 457-478. [https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/09.Trujillo\\_15-3oa-1.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/09.Trujillo_15-3oa-1.pdf)
- Vernhet, C., Dellapiazza, F., Blanc, N., Cousson-Gelie, F., Miot, S., Roeyers, H., & Baghdadli, A. (2019). *Coping strategies of parents of children with autism spectrum disorder: a systematic review*. <http://hdl.handle.net/1854/LU-8706167>

- Volkmar, F. R., Siegel, M., Woodbury-Smith, M., King, B. H., McCracken, J. T., & State, M. W. (2014). Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Autism Spectrum Disorder. *Journal Of The American Academy Of Child And Adolescent Psychiatry*, 53(2), 237-257. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2013.10.013>
- Volkmar, F. R., Sparrow, S. S., Goudreau, D., Cicchetti, D. V., Paul, R., & Cohen, D. J. (1987). Social Deficits in Autism: An Operational Approach Using the Vineland Adaptive Behavior Scales. *Journal Of The American Academy Of Child And Adolescent Psychiatry*, 26(2), 156-161. <https://doi.org/10.1097/00004583-198703000-00005>
- World Health Organization: WHO. (2023, 15 noviembre). *Autism*. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders?gad\\_source=1&gclid=Cj0KCQjwlZixBhCoARIsAIC745Df0gzMcliSv\\_DcVgY7d2al9VPdzpR1TLbRRLFBMvD9IVr8kSIVYur0aApg8EALw\\_wcB](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwlZixBhCoARIsAIC745Df0gzMcliSv_DcVgY7d2al9VPdzpR1TLbRRLFBMvD9IVr8kSIVYur0aApg8EALw_wcB)
- Yaacob, W. N. W., Yaacob, L. H., Zulkifli, M. M., & Muhamad, R. (2022). A Journey towards Resilience: Coping Strategies Adopted by Parents with Children Having Autism Spectrum Disorder in Northeast Malaysia. *International Journal Of Environmental Research And Public Health/International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 19(4), 2458. <https://doi.org/10.3390/ijerph19042458>
- Yesilkaya, M., & Magallón-Neri, E. (2024). Parental Stress Related to Caring for a Child with Autism Spectrum Disorder and the Benefit of Mindfulness-Based Interventions for Parental Stress: A Systematic Review. *SAGE Open*, 14(2). <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/21582440241235033>